kc

physiopath

Non connue
Fdr:
Génétique allergie
Microtr mq anomalies du tissu corn
Amincissement du tissu corn
Activité accrue des MMP

Dg +

CDD:
SF en rapport avec un astigmatisme myopique evolutif
Ex syst::préop d'une chirurgie refractive
SF: bouillard visuel photophobie
Ebluissement bav
Irritation vision pulsatile
Ex clinique:
✓ **I astigmatisme myopique irrégulier**
✓ **II protrusion excentrique de la cornée:**
Sx munson sx rizzuti
✓ **III OPACITE CORNEENNE:**
A anneau de fleisher: du au dépôt de ferritine a l'int de l'épith corn
B-visibilité anormale des nerf corneens
C- stries de vogt
D- cicatrices
✓ **IV mesure de l'épaisseur cornéenn**de
Reste de l'examen est normal

Classification d'Amsler

1er degré	2me	3eme	4eme
Ast oblique Assym keratométrie javal	Ast+assym Amincissement corn	Mesure javal impossible Amincissement marqué	+opacité cornéenne

paraclinique

Topographie de courbure placido:
Critères de rabinovitz:

Suspiscion:
Puissance cornée centrale>47,2
Diff su inf>1,4D

Confirmé:
P>48
DIFF SUP INF>3
Diff 2 yeux>4d

Topographie d elevation
Oct:
Hydrops: ruptue mb descemet
Cross linking: ligne de demarcation
Contrôle des AIC

Formes clinique

- Compliqué; ulcération perforation hydrops
- Kc et trisomie
- Ectasie post lasic

Dg diff

Kératoglobe
Dmp
Kc post

ttt

But: stabiliser l evolution
ameliorer la vision
Moyens:
Co lunette
LC: jumellles LR piggybag costumisé
Chirurgical:
crosslinking
AIC
laser eximer
implant intra oculaire
greffe de cornée